

**Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Dato: 12. april 2005  
Kontor: 2.s.kt.  
J.nr.:  
Sagsbeh.: tfp  
Fil-navn: Dokument 3

**Besvarelse af spørgsmål nr. 18 (L 74), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 18. marts 2005**

**Spørgsmål 18:**

"Vil ministeren oplyse, hvorledes MarselisborgCentret med det nye lovgrundlag vil have mulighed for at fortsætte sit arbejde, herunder uddybe § 79, stk. 3 i relation til MarselisborgCentrets fremtid, samt indhente en udtalelse fra MarselisborgCentret om forudsætningerne for den fortsatte udvikling i retning af et nationalt rehabiliteringscenter?"

**Svar:**

Jeg kan oplyse, at MarselisborgCentret - det gamle Marselisborg Hospital - i dag huser en række private organisationer og offentlige institutioner, som har lejet sig ind i bygningerne, der ejes af Århus Amt. Centeret ledes af en bestyrelse med bl.a. amtslige repræsentanter. Centerets daglige drift styres af en direktion.

MarselisborgCentret varetager en række fælles projekter og udviklingsopgaver vedrørende rehabilitering på tværs af de private organisationer og offentlige institutioner, som har lejet sig ind i centeret. Kernen i samarbejdet er en forening bestående af i øjeblikket ni partnere, hvoraf bl.a. Århus Amt indgår. Centerets fællesudgifter finansieres bl.a. ved, at partnerne betaler et årligt kontingent samt via pulje- og projektmidler - fra bl.a. ministerier mv.

Udover disse fælles og tværgående aktiviteter skaber MarselisborgCentret de fysiske rammer for en række offentlige institutioners og private organisationers respektive opgaveløsning.

Private organisationer som bl.a. Hjerneskadeforeningen, Gigtforeningen, Scleroseforeningen og Muskelsvindfonden har lejet sig ind.

På sygehusområdet huser MarselisborgCentret Geriatrisk Afdeling og Dermato-Venerologisk Afdeling, som hører under Århus Sygehus.

På det sociale område huser MarselisborgCentret bl.a. det landsdækkende Videnscenter for Bevægelseshandicap, det nationale Hjælpemiddelinstitut, Århus Amts Hjælpemiddelcentral, Århus Amts tværfaglige neuroteam med tilbud til mennesker med erhvervet hjerneskade og Småbørnscentret med tilbud til familier, der har med børn med nedsat fysisk og psykisk funktions- evne.

På revalideringsområdet huser MarselisborgCentret JobCenter Marselisborg og JobCenter Århus Nord samt Hjerneskadecentret, der indgår som et led i Århus Amts samlede revalideringstilbud.

Jeg har således noteret mig, at MarselisborgCentret har samlet en lang række af de funktioner, der udgør vigtige elementer i rehabiliteringen af borgerne.

Som bekendt er et væsentligt formål med kommunalreformen at give de større kommuner ansvar for flere opgaver generelt og i højere grad samle ansvaret som borgerens indgang til velfærdsydelser. Specielt, når det gælder rehabilitering, har reformen som mål at samle flere opgaver i kommunerne tæt på borgerne. På både sundhedsområdet, det sociale område og beskæftigelsesområdet får kommunerne som følge af reformen et større ansvar for rehabiliteringsindsatser. Og det vil den fremtidige organisation af MarselisborgCentret nødvendigvis skulle afspejle.

MarselisborgCentret har over for Indenrigs- og Sundhedsministeriet oplyst, at bestyrelsen for centeret er i gang med at overveje kommunalreformens konsekvenser for konstruktionen af centeret, herunder forskellige modeller for centerets videreførelse. Endvidere gennemgås reformens konsekvenser for opgavefordelingen mellem region og kommuner vedrørende de offentlige opgaver, der foregår på centeret.

MarselisborgCentret har endvidere oplyst, at det er planen, at de resterende sygehusfunktioner på sigt skal flyttes væk.

Jeg er også bekendt med, at man er i dialog med Århus Kommune om et muligt øget fremtidigt kommunalt engagement i centeret. Kommunens eneste selvstændige engagement i centeret består således i dag i leje af bygning til drift af en demenscafé.

Kommunalreformen betyder, at kommunalfuldmagten ikke vil gælde for regionerne, som dermed kun kan varetage opgaver, der direkte følger af lovgivningen. Derfor er der i sundhedslovforslagets § 79 foreslået rammer, der giver regionerne mulighed for at varetage visse opgaver, som går videre end det, der følger af loven.

Et regionsråd kan efter forslagets § 79, stk. 2 mod betaling tilbyde behandlinger og ydelser på regionens sygehuse, herunder udlejning af lokaler og udstyr til offentlige myndigheder og private virksomheder. Bestemmelsen giver således grundlag for at videreføre en række accessoriske ydelser i sygehusvæsenet.

Forslagets § 79, stk. 3 giver mulighed for, at regionsrådet kan samarbejde med offentlige myndigheder og private virksomheder, herunder i selskabsform, om løsningen af fællesopgaver efter sundhedsloven og påtage sig dermed forbundne udgifter. Og forslagets § 79, stk. 4 giver mulighed for, at et regionsråd kan påtage sig opgaver og dermed forbundne udgifter, som

ikke er omfattet af loven, såfremt det har væsentlig betydning for varetagelsen af regionsrådets sundhedsopgaver.

Hvorvidt den kommende region vil kunne løse opgaver i samarbejde med MarselisborgCentret efter § 79 i sundhedslovsforslaget, vil bero på en konkret vurdering af centerets konstruktion og opgaver mv. Jeg mener derfor, det vil være rigtigst, at en sådan vurdering afventer resultatet af centerets ovennævnte overvejelser, herunder i forhold til et øget fremtidigt kommunalt engagement. I den forbindelse skal jeg bemærke, at kommunalreformen ikke medfører ændringer i forhold til kommunernes muligheder for at varetage opgaver i medfør af kommunalfuldmagten.